

Umowa najmu sprzętu medycznego

nr

zawarta dnia, w

pomiędzy GlobalMed Marcin Kotas, z siedzibą w Szprotawie ul. Kochanowskiego 4a, 67-300 Szprotawa, NIP 9281952167, zwanym w dalszej części umowy **Wynajmującym** reprezentowanym przez właściciela: Pana Marcina Kotas

a Panią/Panem

nr tel. zamieszkałą/tym

..... PESEL,

seria i nr dowodu osobistego zwaną/ym w dalszej części umowy **Najemcą**, została

zawarta umowa o następującej treści:

§1 Przedmiot umowy

1

Wynajmujący wynajmuje Najemcy sprzęt medyczny o nazwie handlowej:

.....,
marki

o numerze fabrycznym

o wartości katalogowej zł brutto słownie:

.....

2

Najemca oświadcza, że w dniu podpisania Umowy odebrał sprzęt medyczny o którym mowa w §1 pkt 1, zapoznał się ze stanem faktycznym i nie wnosi do tego stanu żadnych zastrzeżeń.

3

Sprzęt medyczny będący przedmiotem niniejszej umowy jest własnością Wynajmującego i Najemca w stosunku do niego nie posiada żadnych innych praw, poza wynikającymi z niniejszej umowy.

4

Najemca, z chwilą podpisania umowy, bierze na siebie odpowiedzialność materialną wobec Wynajmującego za wypożyczony sprzęt medyczny do momentu jego zwrotu. Osoba Wynajmująca ma obowiązek używać sprzęt zgodnie z jego przeznaczeniem i zobowiązana jest do powiadomienia Wynajmującego o każdorazowej zmianie jego miejsca eksploatacji.

5

Transport oraz przeszkolenie w zakresie obsługi i instalacji sprzętu dokonuje GlobalMed Marcin Kotas, w dniu wypożyczenia sprzętu.

6

W przypadku zaginięcia, uszkodzenia lub zniszczenia sprzętu medycznego, Najemca zobowiązany jest do zwrotu kwoty, która jest wartością sprzętu, za wyjątkiem uszkodzeń, które są wynikiem prawidłowej eksploatacji urządzenia.

7

Najemca zobowiązuje się użytkować sprzęt medyczny zgodnie z jego przeznaczeniem.

8

Najemca nie może bez pisemnej zgody Wyzierżawiającego użyczać lub podnająć sprzętu osobom trzecim.

9

Osoba wypożyczająca jest zobowiązana zwrócić sprzęt w stanie niepogorszonym, oraz wyczyszczonym, gotowym do dalszej eksploatacji do Wynajmującego w terminie wskazanym w umowie lub w sytuacji braku potrzeby korzystania ze sprzętu.

10

Zwrot sprzętu medycznego organizuje Wynajmujący na swój koszt.

11

O fakcie zakończenia umowy oraz zwrotu sprzętu medycznego należy powiadomić Wynajmującego wyłącznie telefonicznie tel: 515 806 334, za inne formy wypowiedzenia umowy Wynajmujący nie bierze odpowiedzialności.

§2 Opłaty za wynajem

1

Strony ustalają opłatę za wynajem sprzętu medycznego pod nazwą:

.....
w wysokości brutto
słownie

2

Do każdego zamówienia doliczane są koszty transportu sprzętu, które pokrywa Najemca w kwocie:

..... zł słownie:

3

Najemca nie ponosi kosztów transportu przy odbiorze i zwrocie sprzętu we własnym zakresie, w miejsce wskazane przez Wynajmującego.

4

W przypadku dostarczenia sprzętu przez firmę kurierską, płatność do 3 dni roboczych od dnia podpisania umowy na numer konta GlobalMed Marcin Kotas PKO BP 46 1020 5460 0000 5102 0180 8104

5

Opłata za wynajem sprzętu medycznego będzie płatna z góry przelewem do pierwszego dnia każdego miesiąca.

6

Płatności należy dokonywać zgodnie z terminami zawartymi w warunkach umowy.

7

W przypadku opóźnień lub braku płatności GlobalMed Marcin Kotas będzie dochodziła swoich należności kolejno poprzez firmę windykacyjną (wraz z wpisem do Krajowego Rejestru Długu Biuro Informacji Gospodarczej KRS BIG S.A) a następnie drogą sądową.

8

W przypadkach bezskutecznego żądania zwrotu przedmiotu najmu oraz braku możliwości polubownego załatwienia sprawy (najemca nie odbiera telefonów i korespondencji), sprawa zostaje przekazana do organów ścigania jako próba przywłaszczenia cudzego mienia (Art. 284. § 1. KK)

9

W przypadku opóźnień w opłatach, najemca ma obowiązek jak najszybciej uiścić opłatę na konto GlobalMed Marcin Kotas oraz przesłać potwierdzenie na adres hello@global-med.center oraz telefonicznie powiadomić o tym fakcie na nr kontaktowy: 515 806 334.

10

Wcześniejszy zwrot sprzętu medycznego przed końcem dwutygodniowego okresu wynajmu nie skutkuje zwrotem części wpłaty za niewykorzystany okres.

§3 Naprawa sprzętu medycznego

1

W przypadku stwierdzenia wadliwego działania urządzenia podczas jego eksploatacji, Najemca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o zaistniałym fakcie Wynajmującego oraz niekorzystanie z urządzenia do czasu sprawdzenia jego stanu przez Wynajmującego.

2

Czynsz najmu nie jest naliczany Najemcy, w czasie związania umową najmu z Wynajmującym tylko w okresie przerwy w użytkowaniu sprzętu, spowodowaną jego usterką, a usterka powyższa została zgłoszona Wynajmującemu i zgłoszenie zostało przyjęte przez Wynajmującego.

3

Wynajmujący w przypadku uznania zgłoszonej przez Najemcę usterki sprzętu wynajmowanego jest zobowiązany do usunięcia wad wskazanych przez Najemcę, bądź wymiany sprzętu na pozbawiony wad, celem kontynuacji jego najmu.

§4 Okres umowy

1

Umowa zostaje zawarta na czas określony od do

2

Umowa może zostać wypowiedziana przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem 10 dniowego okresu wypowiedzenia lub w każdym czasie za porozumieniem stron.

3

Umowa może zostać wypowiedziana w terminie natychmiastowym przez Wynajmującego w przypadku naruszenia jej postanowień przez Najemcę.

4

Najemca jest zobowiązany do natychmiastowego zwrotu sprzętu medycznego po rozwiązaniu umowy.

§5 Inne postanowienia

1

Najemca zobowiązuje się do informowania Wynajmującego o zmianie swoich danych teleadresowych niezwłocznie po zaistnieniu takiego stanu.

2

W przypadku przesyłek kurierskich Najemca ma obowiązek spakować sprzęt medyczny na własny koszt starannie oraz dokładnie, tak aby nie uległ zniszczeniu podczas transportu. W przypadku uszkodzenia sprzętu z powodu zaniedbania podczas zabezpieczania paczki koszty ponosi Najemca.

3

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

4

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia mogą nastąpić tylko w postaci pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

5

Wynajmujący sprzętu medycznego zastrzega sobie prawo do odbioru sprzętu medycznego do 2 dni roboczych od dnia rozwiązania umowy, za co nie będą pobierane opłaty.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

.....
Wynajmujący

.....
Najemca

OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZĄ

1

Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. 2010 nr 249 poz. 1661) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur , duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez AKORS Wypożyczalnia Sprzętu Medycznego

2

Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.

3

Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres e-mail:

.....

4

W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.

Oświadczam, że mam świadomość iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

.....

Data i podpis